

الفئات الاجتماعية الخاصة في المجتمع الجزائري

الأشخاص المسنين وذوو الإعاقة

الخصائص ومجالات
الرعاية والتكفل



الأستاذ جلال عبد الحليم



الطبعة الأولى: 1417 هـ

தேவாரம்

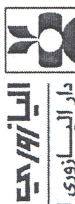


جميع الحقوق محفوظة

رقم الإيداع 2014/9/4275

لا يسمح بإعادة إصدار أو أي جزء منه أو تخزينه في نطاق إسناد أو نقله بأي شكل من الأشكال دون إذن خطي مسبق من الناشر.

Amman - Jordan



عمان - العبدلي - مقابل مجلس النواب

هاتف: +962 6 4626626 تلفاكس: +962 6 4614185

ص. ب: 520646 الرمز البريدي: 11152

info@yazori.com www.yazori.com

فهرس المحتويات

٥	تقديم
	الدراسة الأولى: الرعاية والتكفل المؤسسي بالأشخاص ذوي
٧	الإعاقة في الجزائر
٩	مدخل:
١١	١- مفاهيم الدراسة:
١١	أ- في مفهوم الشخص ذو الإعاقة:
	ب- في مفهوم الرعاية والتكفل المؤسسي بالأشخاص ذوي
١٤	الإعاقة:
	٢- المجهودات الدولية لحماية ودعم حقوق الأشخاص ذوي
١٦	الإعاقة:
٢٦	٣- واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في الجزائر:
٣٢	٤- الإجراءات الميدانية للدراسة:
٣٢	٤-١: التعريف بميدان الدراسة:
٣٣	أ) المرافق:
٣٥	ب) كيفية الدخول والإقامة:

- ٧٠ (١) مفاهيم الدراسة:.....
- ٧٠ أ- مفهوم الطفل ذو الإعاقة:.....
- ٧٢ (٢) تعليم الأطفال ذوو الإعاقة في الجزائر:.....
- أ- معلمي التعليم المتخصص:
- ٧٧ Maître d' enseignement spécialisée
- ت- أساتذة التعليم المتخصص
- ٧٨ Professeurs d'enseignement spécialisée
- ٨٠ (٥) التكوين المستمر لمعلمي وأساتذة التعليم المتخصص في الجزائر:.....
- ٨٨ خاتمة:.....
- ٨٩ المراجع:.....
- ٨٩ أولاً: المراجع باللغة العربية:.....
- ٩٠ ثانياً: المراجع باللغة الفرنسية:.....
- ٩٣ الدراسة الثالثة: الشخص المسن في الجزائر:.....
- ٩٥ مدخل:.....
- ٩٧ (١) مفاهيم الدراسة:.....
- ٩٧ أ- مفهوم الشخص المسن:.....

- ٣٦ ٤- مجالات التكفل داخل دار المسنين و/ أو المعوقين:.....
- ٤٣ أ- التكفل الصحي:.....
- ٤٧ ب- التكفل الاجتماعي:.....
- ٤٩ ج- التكفل النفسي:.....
- ٥٢ د- النشاطات:.....
- ٥٤ (١) محو الأمية:.....
- ٥٤ (٢) النسيج الصوفي والتقليدي:.....
- ٥٥ (٣) الطرز، الخياطة والرسم على الحرير:.....
- ٥٥ (٤) الطبخ:.....
- ٥٥ (٥) البستنة:.....
- ٥٦ (٦) التسوق:.....
- ٥٨ ٥- اقتراحات عملية:.....
- ٦٠ خاتمة:.....
- ٦١ الهوامش:.....
- الدراسة الثانية: التكوين المستمر لأساتذة ومعلمي الأطفال

٢	تعداد الأشخاص المسنين في العالم، الإحصائيات والتوقعات: ... ١٠٢
٣	الشخص المسن في المجتمع الجزائري، الواقع والمعطيات: ١٠٤
٤	قوانين وتشريعات رعاية المسنين في الجزائر: ١٠٨
٥	التعريف بميدان الدراسة: ١١٤
١-٥	شروط الدخول إلى دار المسنين: ١١٤
٢-٥	خصائص المقيمين المسنين: ١١٦
٣-٥	مجالات التكفل داخل دار المسنين: ١٢٢
	خاتمة: ١٢٥
	الهوامش: ١٢٦
	ملحق: قائمة دور المسنين في الجزائر حتى ٢١/٠٣/٢٠١٢.. ١٣٢
	فهرس المحتويات ١٣٥



الدراسة الثالثة:

الشخص المسن في الجزائر

(الخصائص، التشريعات وأوجه التكفل المؤسساتي)

سمافافهم واحافافافافهم ومشكلافافهم أفضاف، ففد أعطف الففرف بالفغة لهفذه الففة، من ؤلال فشففد مرافف ومؤسساء للرفعاة والفكفل بهم- سفا الففة الفف لا فملك أف روابط أ وأصفف المؤسفة الفف ففففل إلفها الشؤفص المسن؁ بمثا المناسفة الفف فوفر الؤفماف الشافلة الفف فؤفافها.

من هفا المنفلق؁ سنؤاول فف هفذه المفاؤلة؁ إبراف أه الرعاة الاؤاماعفة المقفمة لهفذه الففة فف ءار الأشؤافص ا بولافة سطف.

وعلف هفا الأساس سنطرق إلف هفا الموضوع مر المؤاور الفالفة:

- مفافهم الفرافة.
- فعاا الأشؤافص المسفن فف العالف؁ الإؤصافاف والف الشؤفص المسن فف المؤفع الففرائرف؁ الوافق والمعطف
- الإؤراءاف المنهؤفة للرافة.
- اقفرافاف عملفة.

والتكيف مع البيئة والتوافق مع الذات. وهى أيضا الرعاية المقدمة للمسنين والتي تعنى بتحسين حياة المسنين اجتماعيا من خلال مجموعة الخدمات التشريعية والإيوائية والاقتصادية والترفيهية والاجتماعية لتحقيق أوضاع أفضل للمسن.

(النجار، ١٩٩٧: ٢٥، ٢٦)

ترى الجمعية الأمريكية للأخصائيين الاجتماعيين (nasw) أن الرعاية الاجتماعية: «هى مجموعة الأنشطة المنظمة التي تمارسها هيئات حكومية وأهلية تطوعية تسعى من أجل توفير الحماية والوقاية والحد من آثار المشكلات الاجتماعية والعمل على علاجها بإيجاد الحلول المناسبة لها كما تهتم بتحسين مستوى معيشة الأفراد والجماعات والأسر والمجتمعات، وتستند هذه الأنشطة لجمهور المتخصصين المهنيين، كالأخصائيين الاجتماعيين والمحليلين النفسيين والمعالجين والأطباء والممرضات والمحامين والمدرسين».

(خليفة، ١٩٨٩: ٢٥)

يتبين لنا من التعريفات السابقة أن الرعاية والتكفل بالشخص المسن هو مجموعة الأنشطة التي تهدف إلى توفير الحماية والوقاية

من مراحل عمره يكون لهذه المرحلة مهام يتوجب القيام بها وقد أسهم علم الاجتماع وعلم النفس في فهم الكثير عن النفس البشرية وما تمر به في كل مرحلة من مراحل العمر وفي كل مجتمع، وعندما نتحدث عن الشيخوخة فإننا نتحدث عن مرحلة من العمر يصعب تحديدها بالأرقام، فقد برزت عدة مصطلحات للتعبير عن المرشحين الذين ينضمون إلى فئة المسنين ويلجئون مرحلة كبر السن ومن هذه المصطلحات: المسنون، المتقدمون في السن، أو كبار السن.

وقد اصطلح الدارسون لفئة المسنين على تحديد سن الستين عاما كعيار يصنف على أساسه الإنسان في فئة المسنين، وبناء عليه نعي بالمسنين في هذه الدراسة كبار السن من الذكور والإناث ممن بلغوا وتجاوزوا سن الستين عاما ويستفيدون من الرعاية المقدمة في دار المسنين.

ب- في مفهوم الرعاية والتكفل بالشخص المسن:

تمثل رعاية كبار السن في مجموعة الجهود والخدمات والأنشطة والبرامج والتشريعات الدولية والحكومية الأهلية والتي تعنى بحاجات المسنين ومشكلاتهم بهدف تفاعلهم الاجتماعي مع المجتمع وأفراد

له، والحد من المشكلات النفسية، الاجتماعية والصحية التي قد تقوده إلى الشعور باليأس.

وقد تطور الاهتمام الأكاديمي بموضوع المسنين وبرز ذلك:

(محمد خليفة، ١٩٩٧: ٠٤).

▪ ١٨٦٠ نشر كتاب فلورنس p.florens كتابه عن الشيخوخة

اليسرية وتوزيعها السكاني على سطح الأرض.

▪ ١٨٩٤: الاهتمام بالمشكلات الاجتماعية التي تصاحب حياة الكبار

في كتاب «الأشخاص المسنون في انجلترا وويلز» لبووث C.Booth.

▪ ١٩٣٩: أول استخدام لمصطلح «Gernotology» للدلالة على

الدراسات العلمية لظاهرة الشيخوخة في كتاب «مشكلات

الشيخوخة لكاودري.

▪ ١٩٤٥: أول دورية علمية حول الموضوع في الولايات المتحدة

الأمريكية تحت اسم مجلة علم الشيخوخة في Journal of

Gernotology

▪ عدد المقالات التي تناولت الموضوع في الفترة من ١٩٥٩ إلى

١٩٧٥: ٥٠٠٠٠ مقالة.

(٢) تعداد الأشخاص المسنين في العالم، الإحصائيات والتوقعات:

ارتفع عدد المسنين في العالم مع التطور العلمي والصحي إذ تشير إحصائيات منظمة الأمم المتحدة إلى عديد المتغيرات الديمغرافية نذكر من بينها:

- في عام ١٩٥٠ كان هناك نحو ٢٠٠ مليون مسن في العالم، ليصل العدد إلى ٥٥٠ مليون مسن في ١٩٩٧، ومن المتوقع أن يصل هذا العدد إلى بليون شخص في ٢٠٢٠، ٧٠٪ منهم يعيشون في البلدان النامية.

- كما يزداد عدد الذين يبلغون من العمر ٨٠ سنة فأكثر، إذ ارتفع عددهم من ١٣ مليون شخص في ١٩٥٠ إلى أكثر من ٥٠ مليون شخص في ١٩٩٧، ومن المقرر أن يزيد العدد ليبلغ في ٢٠٢٥، حوالي ١٣٧ مليون شخص ووفقاً لهذا التقرير فإن فرداً من كل أحد عشر فرداً من سكان العالم كان يبلغ الستين عاماً عام ١٩٩٥ وسيصل هذا إلى واحد من كل سبعة أشخاص عام ٢٠٢٥.

(منظمة الأمم المتحدة، ١٩٩٧: ١٠٧)

- وقد أعلنت الأمم المتحدة أن سكان العالم يتقدم بهم العمر بسرعة لدرجة أن عدد المسنين سيفوق عدد الأطفال للمرة الأولى في تاريخ العالم بحلول عام ٢٠٥٠. وذكر تقرير صادر عن إدارة السكان بالأمم المتحدة أن عدد الأشخاص البالغ أعمارهم ٦٠ عاماً أو أكثر سيصل إلى مليارين تقريباً بحلول عام ٢٠٥٠ وهو ما يفوق عدد الذين تقل أعمارهم عن ١٥ عاماً، ويرى التقرير أن غالبية المسنين سيكونون من الإناث مشيراً إلى أنه يوجد في الوقت الحالي ٨١ معمرًا في مقابل كل مئة امرأة معمرة.

(منظمة الأمم المتحدة: ٢٠٠٩)

أن تمثل شريحة السكان المسنين من ٦٠ سنة وأكثر حوالي ٢٢٪ من مجموع سكان الجزائر.

(La ligue des états arabes; 2004: 169)

وتطور هرم الأعمار بحيث توسعت نسبة وعدد البالغين ٦٥ سنة فما فوق منذ التعداد السكاني لسنة ١٩٦٦ إلى غاية السنوات الأخيرة، وهو ما يبرزه الجدول التالي:

السنة	تعداد السكان	تعداد السكان	تعداد السكان	تعداد السكان	متصف
الفئة	١٩٦٦	١٩٧٧	١٩٨٧	١٩٩٨	٢٠١١
٦٥ - ٦٩ سنة	١٩٧ ٩٣٧	261 956	323 248	514 831	643 000
٧٠ - ٧٤ سنة	١٤١ ١٩٤	171 146	227 900	334 409	562 000
٧٥ - ٧٩ سنة				219 674	411 000
٨٠ سنة فأكثر	١٩١ ٢٤٦	205 875	352 681	239 491	400 000
المجموع	٥٣٠ ٣٧٧	638 977	903 829	1 308 405	2 016 000
النسبة مقارنة	٤,٣٨٪	٣,٩٧٪	٣,٩٥٪	٤,٤٥٪	٥,٣٢٪
مجموع السكان					٥,٤٩٪
التعداد العام	12 096 347	16 063 821	22 881 508	29 398 235	34 591 000
للسكان					36 717 000

المصدر: الديوان الوطني للإحصائيات: حولية إحصائية ١٩٦٢ - ٢٠١١، (٢) ديموغرافيا، الجزائر، ٢٠١٢.

(http://www.ons.dz/-Publications-.html), 12/03/2014.

٣) الشخص المسن في المجتمع الجزائري، الواقع والمعطيات:

إن تحليل الإطار الديمغرافي للمسنين يساعد في تحديد الخصائص الديمغرافية لهذه الفئة السكانية ومن ثم تقييم السياسات القائمة لرعايتهم ووضع سياسات اجتماعية بديلة.

وقد شهدت الجزائر تغيرات ديمغرافية، إذ وصل عدد سكانها في جانفي ٢٠١٤، إلى ٣٨,٧ مليون نسمة مع توقع وصول عددهم إلى ٣٩,٥ مليون نسمة في جانفي ٢٠١٥.

(الديوان الوطني لإحصائيات، ٢٠١٤)

مع احتمال ارتفاع العدد إلى ٤٣,٥ مليون نسمة في ٢٠٣٠.

(برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ٢٠١٣: ٢٠٧)

وفي التحقيق الجزائري حول صحة الأسرة (جولية ٢٠٠٢)

أبرزت الإحصائيات أن فئة السكان من ٦٠ سنة وأكثر عرفت تطورا ملحوظا في تعدادها إذ تطورت من ٠,٧٩ مليون نسمة في ١٩٦٦ لتصل إلى ٢,١٨ مليون نسمة في ٢٠٠٢، ومن المتوقع أن يشكل ارتفاع معدلات أعمار مجموع السكان تحديا في آفاق ٢٠٤٠، إذ من المتوقع

عرف المجتمع الجزائري في السنوات الأخيرة، تحولات نوعية سياسية، اقتصادية، اجتماعية - نذكر منها تدهور القدرة الشرائية للأسر وارتفاع أسعار السلع الاستهلاكية، أزمة السكن الخائفة وارتفاع معدلات البطالة - كان لها بالغ الأثر في إحداث تغيير في تركيبة البناي، إذ تزايد عدد الأسر النووية المتكونة من الزوج و الزوجة، مقابل تقلص عدد الأسر الممتدة المتكونة من الأقارب كالأجداد و الأعمام و الخالات و أولادهم، كما تغيرت مكانة الشخص المسن، ففي الماضي كان المسن هو رب أسرة الأمتدة وقائدها و صاحب القرار فيها، وعندما يصل إلى مرحلة من الشيخوخة المتقدمة فإنه عادة ما يحتفظ بمكانته في الأسرة التي تتولى رعايته و حمايته.

لكن في الوقت الحالي، صاحب هذا التغير الاجتماعي، تغير في المواقف و الاتجاهات والذي شمل كذلك القيم و بعض أنماط السلوك، وهو ما بدا واضحا في سلوك بعض الأشخاص نحو المسنين، فليس مستغربا أن تجد شيخا أو عجوزا طاعة في السن واقفة في الحافلة ويجانبها شاب جالس على المقعد ولم يكلف نفسه السماح لتلك المسنة بالجلوس، أو أن ترى مسنا يعاني في حمل حاجياته المنزلية من السوق و بجواره شاب لم يكلف نفسه مساعدته

في حمل تلك الحاجيات بل وصل الأمر ببعض الأبناء إلى التعامل مع أوليائهم من كبار السن بلامبالاة من خلال التخلي عنهم و وضعهم في دور المسنين، فتخلوا عن قيم بر الوالدين التي كانت راسخة واستبدلوها بقيم دخيلة كانت مستهجنة من قبل.

كما صاحب هذا التغير كذلك ارتفاع عدد دور المسنين في الجزائر التي وصل عددها إلى غاية مارس ٢٠١٢: ٣٣ دارا للمسنين (أنظر في الملحق قائمة دور المسنين في الجزائر)، والتي تشهد أسبوعيا حالات تسليم للمسنين من طرف أبنائهم و ذويهم وهي الظاهرة التي تنامت مؤخرا في المجتمع الجزائري، البعض يرها عقوقا و البعض الآخر يعتبرها تأمين حياة كريمة للأولياء في آخر أيامهم حين ينشغل الأبناء في دوامة حياة صعبة تحتاج إلى التخلي عن المشاعر و الأحاسيس، ولا ضير من إيداع الأولياء في إحدى هذه الدور طالما يتلقون عناية أفضل من العيش منفردين أو منعزلين.



٤) قوانين وتشريعات رعاية المسنين في الجزائر:

لقد صدرت في الجزائر عدة قوانين وتشريعات لرعاية المسنين، من خلال إقامة مؤسسات للتكفل بهذه الفئة بحيث بلغت إلى غاية مارس ٢٠١٢: ٣٣ دارا للمسنين، مع تخصيص تاريخ ٢٧ أفريل من كل سنة كيوم وطني للمسنين، ومن أهم هذه التشريعات:

(١) المرسوم الرئاسي رقم ٨٠-٨٢، المؤرخ في ١٥ مارس ١٩٨٠ المتضمن إحداث دور المسنين أو المعوقين وتنظيمها وسيرها.

(الجريدة الرسمية، عدد ١٢، ١٩٨٠: ٤٥٤)

والذي كان المرجع الأساسي في كيفية تسيير وتنظيم دور المسنين، لكن الملاحظ أن تلك الدور كانت تستقبل إلى جانب المسنين، فئة أخرى وهي فئة ذوي الإعاقة من مختلف الأعمار والإعاقات، وهذا الأمر كان يشكل صعوبات كبيرة أمام التكفل الحسن بالمسنين بحكم خصوصية كل فئة إضافة إلى صعوبة التكيف والتواصل الاجتماعي بين مختلف الفئات - وهذا الأمر وقفنا عليه شخصيا بحكم تجربتنا المهنية السابقة كمساعد اجتماعي في دار المسنين و/أو المعوقين حيث تركزت جل المشكلات في

الصدادات الدائمة والخطورة الكبيرة التي كان يشكّلها المقيمون من ذوي الإعاقات - خاصة العقلية منها - على مختلف النزلاء وبالأخص المسنين منهم.

(٢) قانون رقم ١٠-١٢ المؤرخ في ٢٩ ديسمبر ٢٠١٠ ويتعلق

بحماية الأشخاص المسنين:

يهدف هذا القانون إلى تحديد القواعد والمبادئ الرامية إلى دعم حماية الأشخاص المسنين وصون كرامتهم في إطار التضامن الوطني والعائلي والتضامن بين الأجيال. وتطبق أحكام هذا القانون على كل شخص مسن يبلغ من العمر خمسا وستين ٦٥ سنة فما فوق.

كما يهدف كذلك إلى ضمان التكفل بالأشخاص المسنين المحرومين و/أو دون روابط أسرية، الموجودين في وضع صعب أو هشاشة اجتماعية وتوفير ظروف معيشة تليق بحالتهم البدنية والنفسية. ومن أهم ما جاء فيه:

■ حماية الأشخاص المسنين وصون كرامتهم تشكل التزاما وطنيا. تضطلع بهذا الالتزام بالدرجة الأولى الأسرة لا سيما منها الفروع، والدولة والجماعات المحلية، والحركة الجمعوية ذات

٣- المرسوم التنفيذي رقم ١٢-١١٣ المؤرخ في ٠٧ مارس

٢٠١٢، الذي يحدد شروط وضع المؤسسات المتخصصة

وهياكل استقبال الأشخاص المسنين وكذا مهامها وتنظيمها

وسيرها:

يلغي هذا المرسوم جميع الأحكام المخالفة لا سيما المرسوم رقم ٨٢-١٨٠ المؤرخ في ١٥ مارس سنة ١٩٨٠ والمتضمن إحداث دورا لمسنين أو المعوقين وتنظيمها وسيرها، والذي أشرنا إليه سابقا.

■ يهدف هذا المرسوم إلى تحديد شروط وضع المؤسسات ا

لمتخصصة وهياكل استقبال الأشخاص لمسنين، وكذا مهامها

وتنظيمها وسيرها، ومن أهم ما جاء فيه:

■ تطلق على المؤسسات المتخصصة للأشخاص المسنين، تسمية

دور الأشخاص لمسنين.

■ تتولى المؤسسات المتخصصة للأشخاص المسنين مهام

التكفل المؤسساتي بالأشخاص المسنين ولا سيما منهم أولئك

المحرومون و/ أو دون روابط أسرية - وبهذه الصفة تكلف على

الخصوص بما يأتي:

الطابع الاجتماعي والإنساني، وكذا كل شخص خاضع للقانون العام أو الخاص من شأنه المساهمة في مجال حماية الأشخاص المسنين والتكفل بهم

■ تلتزم الدولة بمساعدة الأشخاص المسنين، لا سيما محاربة

كل أشكال التخلي والعنف وسوء المعاملة والاعتداء والتهميش

والإقصاء من الوسط الأسري والاجتماعي.

■ يتم اللجوء إلى الوساطة العائلية والاجتماعية عن طريق ا

لمصالح الاجتماعية المختصة لإبقاء الشخص المسن في وسطه

العائلي.

■ يحق لكل شخص مسن في وضع صعب و/ أو بدون روابط

أسرية وذوي موارد غير كافية، أن يستفيد من إعانة اجتماعية و/

أو منحة مالية لا تقل عن ثلثي (٢/٣) الأجر الوطني الأدنى

المضمون.

■ كل من ترك شخصا مسنا أو عرضه للخطر، يعاقب حسب

الحالات، بنفس العقوبات المنصوص عليها في قانون العقوبات.

(الجريدة الرسمية، عدد ٧٩، ٢٠١٠: ٠٤)

دراسة برامج النشاطات الاجتماعية والنفسية والسر على

تنسيقها ومتابعة تنفيذها.

إعداد تقنيات التكفل الملائمة واقتراحها.

القيام بنشاطات الملاحظة وتوجيه الأشخاص المستقبليين.

تقديم اقتراحات تتعلق بالتكفل الطبي والنفسي وإعادة

الإدماج الاجتماعي للمسنين.

تقديم برامج التكفل.

(الجريدة الرسمية، عدد ١٦، ١٢، ٢٠: ٠٤)



استقبال الأشخاص المسنين وضمان تكفل اجتماعي

نفسي ملائم.

ضمان الإيواء والإطعام السليم والمتوازن.

تشجيع العلاقات مع الأسر ومحيط المؤسسة.

اقتراح كل النشاطات المشجعة على إعادة الإدماج العائلي

للأشخاص المسنين في وضعية إهمال وضمان مرافقتهم.

اتخاذ كل المساعي والدعم لدى عائلات الاستقبال الراغبة

في استقبال الأشخاص المسنين ومرافقتهم في التكفل بهم.

يحدد الوزير المكلف بالتضامن الوطني النظام الداخلي

النموذجي للمؤسسات.

يسير المؤسسات مجلس إدارة ويديرها مدير، وتزود. بمجلس

اجتماعي نفسي.

يكلف المجلس الاجتماعي النفسي للمؤسسات بالدراسة

وإبداء الآراء وتقديم الاقتراحات والتوصيات في كل المسائل

المرتبطة. بمهام المؤسسة، ويكلف بهذه الصفة على الخصوص

بما يأتي:

كما تستقبل الدار بصفة دائمة أو مؤقتة وفي الحالات الاستثنائية:

- الأشخاص المسنون البالغون من العمر ٦٥ سنة فما فوق في وضع عائلية أو اجتماعية صعبة ذوي دخل كاف،
- الأشخاص المسنون البالغون من العمر ٦٥ سنة فما فوق في وضع عائلية أو اجتماعية صعبة متكفل بهم من قبل الفروع ذوي دخل كاف.

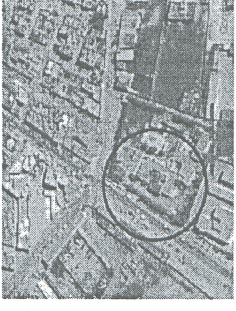
ويتم قبول الأشخاص المسنين من طرف لجنة القبول التي تتكون من:

- مدير المؤسسة رئيسا،
- ممثل عن مديرية النشاط الاجتماعي و التضامن للولاية، عضوا،
- طبيب المؤسسة، عضوا،
- نفسياني عيادي، عضوا، مساعد اجتماعي، عضوا، مربّي متخصّص، عضوا،

أما عن ملف قبول الشخص المسن فيشمل الوثائق التالية :

- نسخة مطابقة للأصل من بطاقة التعريف الوطنية، شهادة الميلاد،
- ٠٢ صور شمسية حديثة.

٥) التعريف بميدان الدراسة:



قمنا بهذه الدراسة في دار المسنين صالح باي بولاية سطيف في شهر سبتمبر ٢٠١٤،

وقد أنشأت بمقتضى المرسوم رقم: ٨٢/٨٠ المؤرخ في: ١٥/٠٣/١٩٨٢ والمتضمن إنشاء دور الأشخاص المسنين و/أو المعوقين، تنظيمها وطريقة عملها.

وهي من المرافق العامة ذات الصلة الإدارية تتمتع ب: الشخصية المعنوية و الاستقلالية المالية تخضع لوصاية الوزير المكلف بالتضامن الوطني، ولها قدرة استيعاب ١٢٠ سرير.

١٥) شروط الدخول إلى دار المسنين:

يخضع النظام الداخلي للدار لأحكام القرار الوزاري رقم ٠٠١ المؤرخ في ١٠ فيفري ٢٠١٣، الذي يتضمن النظام الداخلي النموذجي للمؤسسات المتخصصة و هياكل استقبال الأشخاص المسنين، وبناءا عليه، تستقبل الدار بصفة دائمة أو مؤقتة:

- الأشخاص المسنين البالغين من العمر ٦٥ سنة فما فوق المحرومين ومن هم في وضع اجتماعي صعب و/أو بدون روابط أسرية.

الملاحظ من هذا الجدول أن فئة المسنين أكثر من ٦٠ سنة تبلغ ٤٧ شخصا (٣٢ رجلاً و ١٥ نساء) من المجموع الكلي للمقيمين الذين بلغ عددهم ٨٦ مقيماً (سجلنا وجود حالات من المعاقين حركياً من صغار السن وكذا حالات لمتخلفين عقلياً)، سجلنا كذلك أن غالبية المسنين يعانون من أمراض مزمنة منها: مرض القلب، داء السكري، الضغط الدموي، تضمر العضلات، السلس البولي، داء باركنسون. وهي أمراض تتطلب إجراء الكشوفات الدورية، وأمام تراجع القدرة الشرائية لدى العديد من أفراد المجتمع الجزائري، يجد المسنين وحتى ذويهم صعوبة في تحمل تكاليف العلاج والحصول على الأجهزة المعاونة مثل النظارات الطبية، أطقم الأسنان وأجهزة تقوية السمع إضافة إلى الكشف الطبي الدوري ومراجعة الأطباء المتخصصين.

بعد أن عرضنا تعداد المسنين أكبر من ستين سنة نتقل إلى استعراض حالات منهم بعض المقيمين لمعرفة المشكلات والأسباب التي أدت بهم إلى الالتحاق بدار المسنين

الحالة الأولى: المقيم (ج. ٦٣١ سنة): ذو إعاقة ذهنية، مطلق وله ابنة، كان يعيش وحيداً في بيته الغير لائق للسكن، عانى من حياة

شهادتان طبيتان (الطب العقلي و الأمراض الصدرية)، تثبتان أن المعني غير مصاب بأي مرض معدي أو عقلي من شأنه تشكيل خطر على حياة المقيمين.

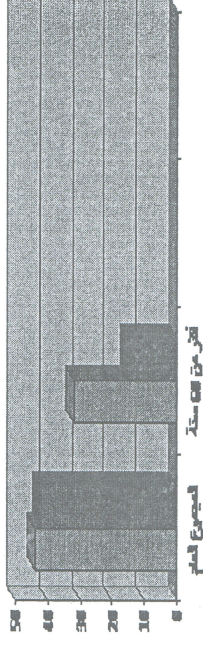
جدول الضرائب للشخص المسن ذي الدخل و شهادة الانضمام أو عدم الانضمام للصندوق الوطني للأجراء أو غير الأجراء.

(القرار الوزاري رقم ١٣، ٢٠١١)
(٢٠٥) خصائص المقيمين المسنين:

الجدول رقم ٠١: تعداد المقيمين البالغين أكثر من ٦٠ سنة:

الجنس	عدد المقيمين		أكثر من ٦٠ سنة
	%	ت	%
رجال	٥١	٣٢	٦٨
نساء	٤٩	١٥	٣٢
المجموع	١٠٠	٤٧	١٠٠

توزيع بياني بياني رقم (٠١): الفئة العمرية للمقيمين.



التشرد وكان يعيش على معونة الناس والجيران، تعرض لحادث مرور خطير نجم عنه إصابة في الساق ونظرا لغياب من يتكفل به أودع بصفة مؤقتة في المركز، لكنه لم يتأقلم بالشكل المطلوب مما تطلب الاتصال بابنته الوحيدة - طالبة جامعية - التي أخذته إلى منزل أخوها أين تقيم مع أمها ثم رجع مجددا إلى بيته المهدم لكن حالته الصحية تدهورت وتعرضت ساقه المصابة إلى مضاعفات خطيرة تطلبت المتابعة الصحية الدقيقة، فتم إيداعه مجددا في دار المسنين فتم التكفل به من خلال إجراء عملية جراحية لساقه، وقد تجاوزت مدة إقامته في الدار ٥ سنوات.

الحالة الثانية: المقيم (م، ز ٧٧ سنة): يعني من إعاقة حركية وضعف في البصر، هذا المسن كان يعيش في فرنسا، متزوج وأب لأربعة أولاد، حدثت له مشاكل دخل بسببها إلى السجن لمدة طويلة وبعد خروجه تم طرده نهائيا من التراب الفرنسي، فعاد إلى الجزائر حيث عاش في ظروف اجتماعية صعبة من منطلق أن أغلب فترات عمره قد قضاها في الخارج مما تسبب له في حالة من عدم التعايش الاجتماعي خاصة بعد محاولات بعض أقاربه للاستحواذ على منحة تقاعده، ونتيجة لتدهور حالته الصحية أودع في دار للمسنين في إحدى

ولايات شرق الجزائر، لكن لم يرغب في البقاء بها ليتنقل مجددا للحياة في الشوارع إلى أن تدهورت حالته الصحية مجددا فأودع دار المسنين بصلاح باي وهو مقيم بها منذ أكثر من ثلاث سنوات، ومن خلال الحديث معه سجلنا حنينه الكبير للقاء عائلته التي انقطعت الاتصالات معها، مع استعماله المتواصل للغة الفرنسية للتعبير عن ذكرياته الماضية، وهو ما جعله يعيش نوعا من العزلة إضافة إلى استهلاكه المفرط للسجائر بالرغم من المجهودات المبذولة من طرف الفريق البيداغوجي للمركز للتكفل به.

الحالة الثالثة: (ن، ب ٧٧ سنة)، أعزب معاق حركيا، كان يعيش مع أبناء عمه في بيت العائلة الكبيرة، لم يتزوج، وبعد وفاة أولاد عمه استمر في العيش مع أبنائهم لكنه تعرض لمضايقات كبيرة خاصة من طرف زوجاتهم وعبر عن ذلك بقوله: ((كيسيقوا كانوا يخرجوني برا للبرد ويقولولي كي تنشف الدار راك تدخل)) أي عندما كانت النساء يقمن بتنظيف البيت كن يطلبن مني الخروج إلى أن ينتهين من عملهن، ما دفعه لتترك المنزل والاشتغال عند الخواص دون تغطية اجتماعية طيلة سنوات عمره، وعند عجزه عن العمل وأمام رفض عائلته التكفل به، لجأ إلى دار المسنين التي التحق بها بمحض إرادته منذ عامين وعبر

عن ذلك بقوله: ((يا وليدي طاحت يا ما لقيت شكون يرفدني غير دار العجزة، ما عندي وين نروح: يابني لم أجد إلا دار المسنين كملجأً وحيداً لاستقر به))، وقد استفاد خلال إقامته من رحلة حج إلى البقاع المقدسة وهي الرحلة التي عبر لنا عن مدى سعاده بها.

الحالة الرابعة: (م، خ ٩٧ سنة): أرملة كانت تقيم مع ابنها بعد وفاة زوجها، وقد تعرضت لمضايقات كبيرة من طرف زوجة أبنها، ومن خلال حالة هذه المسنة يمكن الإشارة إلى خاصية من خصائص المسنين المتعلقة بساعات النوم، فقدرة المسن على النوم ساعات طويلة نخل، فهو ينام مبكراً ويستيقظ كثيراً، وبالتالي فهو ينام ساعات أقل في الليل ويحتاج للنوم في النهار لتعويض ما فاتته، مما قد يسبب إزعاجاً لأهله.

ونتيجة هذا الجو الغير اجتماعي كانت هذه المسنة تلجأ في بعض الأحيان إلى الأقارب، لكن عند عودتها إلى بيت ابنها تتعرض لنفس المشاكل، الأمر الذي دفعها في الأخير للاتحاق بدار المسنين التي دخلتها بمحض إرادتها، ولكن وبالرغم وضعتها الحالية وبحكم أنها تتقاضى منحة زوجها المتوفى، فهي لا تزال تعطي لابنها مبالغ مالية.

الحالة الخامسة: (ع.ض ٦٣ سنة): عازبة مسنة معاقة بصرياً بنسبة ١٠٠٪، كانت تعيش برفقة والديها، وبعد وفاتها ونتيجة عدم زواجها وغياب أي روابط عائلية تم إدخالها إلى الدار، التي تقام فيها منذ أكثر من ١٠ سنوات ومن خلال الحديث معها سجلنا حديثها المتواصل عن والديها وشوقها الكبير لهما.

الحالة السادسة: (ش.م ٧٩ سنة): أرملة بدون أولاد، كانت تعيش مع زوجها في بيت مستقل، لكن بعد وفاته ونتيجة معاناتها من أمراض مزمنة وفي غياب أي روابط عائلية، وقد عبرت عن ذلك بقولها: ((إني وحيدة في هذه الدنيا، ليس لي إلا الله تعالى))، ونتيجة حاجتها للمتابعة الصحية الدائمة التحقت بالدار بمحض إرادتها.

الملاحظة الأساسية التي وقفنا عليها من خلال الحالات السابقة أنها كلها تفتقد للحياة الأسرية، إذ تعد الحياة الزوجية في سن الشيخوخة ليست فقط مصدراً للسعادة في هذه المرحلة العمرية ولكنها مفيدة سيكولوجياً وبيولوجياً فقد أكدت البحوث أن المسنين المتزوجين أقل شعوراً بالعزلة والاكتئاب مقارنة بغير المتزوجين، كما أنهم أقل تعرضاً للاضطرابات النفسية والعقلية التي يمكن أن تحدث نتيجة العزوبة أو الطلاق والتمل، وفي هذا الصدد تشير الإحصائيات

■ استقبال الأشخاص المسنين وضمان تكفل اجتماعي نفسي

ملائم.

■ ضمان الإيواء والإطعام السليم والمتوازن.

■ تشجيع العلاقات مع الأسر ومحيط المؤسسة.

■ اقتراح كل النشاطات المشجعة على إعادة الإدماج العائلي

للأشخاص المسنين في وضعية إهمال وضمان مرافقتهم.

■ اتخاذ كل المساعي والدعم لدى عائلات الاستقبال الراغبة في

استقبال الأشخاص المسنين ومرافقتهم في التكفل بهم.

■ المشاركة في تنظيم النشاطات الرامية إلى دعم الأشخاص

المسنين وتوفير رفاهيتهم

■ بالاتصال مع المؤسسات العمومية المعنية والحركة الجمعوية.

■ ضمان النشاطات المشغلة الهادفة إلى رفاهية الأشخاص

لمسنين المتكفل بهم ولا سيما منها النشاطات الدينية والثقافية

والرياضية والترفيهية والمسلية.

ونظراً لتعدد سمات وحاجات ومشكلات المقيمين من

المسنين (إذ لا حظنا وجود شرائح عمرية مختلفة كما يبرزه جدول

في الجزائر أن حالات الغزوية والطلاق عند المسنين البالغين أكثر

من ٦٠ سنة بلغت ٢٤,٠٠٠ حالة بنسبة ٣٪ من المجموع الكلي لهذه

الفئة العمرية، كما سجلت نسبة الترميل عند هذه الفئة العمرية بلغت

٧٢,٢٪، تشكل النساء الأرامل نسبة ٩١٪ منها.

(Conseil National Economique Et Social, Bulletin
Officiel n°11)

٣-٥) مجالات التكفل داخل دار المسنين:

يشمل برنامج عمل هذه الدار مجموعة من الخدمات

الاجتماعية والنفسية والصحية بناء على ما جاء في المادة ١٠ من

المرسوم التنفيذي رقم ١٢-١١٣ المؤرخ في ٠٧ مارس ٢٠١٢،

الذي يحدد شروط وضع المؤسسات المتخصصة وهياكل استقبال

الأشخاص المسنين وكذا مهامها وتنظيمها وسيرها.

(الجريدة الرسمية، عدد ١٦، ٢٠١٢: ٥٠)

تتولى المؤسسات المتخصصة للأشخاص المسنين مهام التكفل

المؤسساتي بالأشخاص المسنين ولا سيما منهم أولئك المحرومون

و/أو دون روابط أسرية.

بهذه الصفة تكلف على الخصوص بما يأتي:

تعداد المقيمين)، فإن العمل معهم يتطلب جفاف جهود العديد من التخصصات الطبية والنفسية والاجتماعية — وفي هذه النقطة يمكننا الإشارة إلى القانون الأساسي الخاص بالموظفين المتممين للأسلاك الخاصة بالإدارة المكلفة بالتضامن الوطني الصادر في ٠٨ نوفمبر ٢٠٠٩ والذي يبرز مختلف تلك الأسلاك وكذا مهامها.



خاتمة:

تطرقنا في هذه الدراسة إلى عرض نموذج للتكفل المؤسساتي بالأشخاص المسنين في المجتمع الجزائري، باعتبار هذا النوع من التكفل من الخدمات التي توفرها مؤسسات رسمية تخضع لتشريعات وقوانين خاصة.

وبالعودة إلى المؤشرات التي تؤكد احتمال ارتفاع عدد المسنين في الجزائر خلال السنوات المقبلة وكنا قد أشرنا إليها مسبقا، فمن الواجب الاهتمام بهذه الشريحة الاجتماعية — وبالأخص ممن لا يمتلكون السند العائلي — ومساعدتها على التكيف النفسي والاجتماعي في مجتمعهم من خلال برامج الرعاية والتكفل التي تشمل الجوانب النفسية والاجتماعية والصحية والتي تهدف في مجملها إلى مساعدة الشخص المسن على التفاعل مع المجتمع بإيجابية من خلال المشاركة في الحياة الاجتماعية.



- تقدم المجتمع السكاني العالمي في السن، لجنة التنمية الاجتماعية، الدورة الخامسة والثلاثون، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية، ١٩٩٧، ص ٧
- ٩- منظمة الأمم المتحدة، قسم إدارة السكان: تقرير حول النمو السكاني في العالم، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية، ٢٠٠٩.
- ١٠- الديوان الوطني للإحصائيات: ديمغرافيا الجزائر ٢٠١٣، الجزائر، ٢٠١٣.
- (<http://www.ons.dz/IMG/pdf/demog2013.pdf>), 232014/09/
- ١١- برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، تقرير التنمية البشرية ٢٠١٣، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية، ٢٠١٣، ص ٢٠٧.
12. Enquête Algérienne Sur La Santé De La Famille- 2002-: rapport principal, juillet 2004, p169.
- ١٣- الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: مرسوم رئاسي رقم ٨٠-٨٢، مؤرخ في ١٥ مارس ١٩٨٠ المتضمن إحداث دور المسنين أو المعوقين وتنظيمها وسيرها، الجريدة الرسمية، العدد ١٢، السنة السابعة عشرة، ١٨/٠٣/١٩٨٠. ص ٤٥٤.

- الهوامش:
- ١- يومية الخبر اليومي ليوم ٢٠٣/٠٢/٢٠١١، عدد ٦٢٤٥، الجزائر.
- ٢- المنجد: دار الشرق، بيروت، لبنان، ١٩٧٥، ص ٤١٠.
- ٣- (سورة هود: الآية ٧٢)
- ٤- (سورة الروم: الآية ٥٤)
- ٥- مصطفى الحسيني النجار: رعاية كبار السن، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة القاهرة، فرع الفيوم، مصر، ١٩٩٧، ص ٢٥، ٢٦.
- ٦- محروس محمد خليفة: ممارسة الخدمة الاجتماعية، قراءة جديدة في قضايا الخدمة الاجتماعية، دار المعرفة الجامعية، الإسكندرية، مصر، ١٩٨٩، ص ٢٥.
- ٧- عبد اللطيف محمد خليفة: دراسات في سيكولوجية المسنين، دار غريب للنشر، القاهرة، مصر، ١٩٩٧، ص ٤٠.
- ٨- منظمة الأمم المتحدة، المجلس الاقتصادي الاجتماعي:

رقم ١٢-١١٣ مؤرخ في ٠٧ مارس ٢٠١٢، يحدد شروط وضع المؤسسات المتخصصة وهيكل استقبال الأشخاص المسنين وكذا مهامها وتنظيمها وسيرها، مرجع سابق، ص ٠٥.



١٤- الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: قانون رقم ١٠-١٢ المؤرخ في ٢٩ ديسمبر ٢٠١٠ ويتعلق بحماية الأشخاص المسنين، العدد ٧٩، السنة السابعة والأربعون، ٢٩/١٢/٢٠١٠، ص ٠٤.

١٥- الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: مرسوم تنفيذي رقم ١٢-١١٣ مؤرخ في ٠٧ مارس ٢٠١٢، يحدد شروط وضع المؤسسات المتخصصة وهيكل استقبال الأشخاص المسنين وكذا مهامها وتنظيمها وسيرها، الجريدة الرسمية، العدد ١٦، السنة التاسعة والأربعون، ٢١/٠٣/٢٠١٢، ص ٠٤.

١٦- وزارة التضامن الوطني و الأسرة و قضايا المرأة: قرار وزاري رقم ٠٠١ المؤرخ في ١٠ فيفري ٢٠١٣، يتضمن النظام الداخلي النموذجي للمؤسسات المتخصصة و هيكل استقبال الأشخاص المسنين، الجزائر، ١٠/٠٢/٢٠١٣.

17. Conseil National Economique Et Social: Etude sur Le Regard sur L'Exclusion Sociale: Le Cas des Personnes Agées et de L'Enfance Privée de Famille, BULLETIN OFFICIEL N°11, 17ème Session Plénière, Algérie

١٨- الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية: مرسوم تنفيذي

- السنة الدولية للمسنين ١٩٩٩

(<http://www.un.org/fr/events/olderpersonsday/intyear.shtml>)

- إعلان برلين الوزاري ٢٠٠٢

(<http://www.un.org/arabic/docs/viewdoc.asp?docnumber=ECE/AC.23/2002/9>)



للمزيد من المعلومات، حول اليوم العالمي للمسنين على الروابط التالية:

<http://www.who.int/world-health-day/2012/toolkit/background/ar/index3.html>

مذكرة عامة بخصوص يوم الصحة العالمي ٢٠١٢

http://www.who.int/entity/world-health-day/2012/global_brief_summary_ar.pdf

للإطلاع على معاهدات وإعلانات منظمة الأمم المتحدة الخاصة

بالمسنين:

- خطة عمل فيينا الدولية للشيخوخة ١٩٨٢:

(http://www.un.org/esa/socdev/ageing/vienna_intlplanofaction.html)

- مبادئ الأمم المتحدة المتعلقة بكبار السن ١٩٩١:

<http://www.un.org/arabic/docs/viewdoc.asp?docnumber=A/RES/46/91>

- إعلان بشأن الشيخوخة ١٩٩٢.

(<http://www.un.org/arabic/docs/viewdoc.asp?docnumber=A/RES/47/5>)